

Al Dirigente scolastico dell'IIS  
Leonardo da Vinci – Ripamonti  
COMO

**Oggetto: RICHIESTA VERIFICA<sup>1</sup> di quanto dichiarato da:**

COGNOME ..... NOME .....

NATO IL ..... A .....

RESIDENTE A ..... VIA.....

Insieme alla presente si allega (.....) affinché l'Ente in indirizzo verifichi la  
concordanza di quanto dichiarato dal nominato in oggetto.

In attesa di cortese sollecito riscontro a mezzo:

- E-mail all'indirizzo **PEC** .....
- spedizione per posta ordinaria all'indirizzo .....
- fax al numero .....

si porgono cordiali saluti.

Il Responsabile

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

<i>Parte riservata all'IIS Leonardo da Vinci-Ripamonti</i>
<b>Attestazione di CONCORDANZA O NON CONCORDANZA</b>
A seguito di verifica effettuata negli archivi di questo Ente si attesta che quanto contenuto nell'allegato documento:
<input type="checkbox"/> <b>E' CORRISPONDENTE A QUANTO DICHIARATO</b>
<input type="checkbox"/> <b>NON E' CORRISPONDENTE A QUANTO DICHIARATO IN QUANTO:</b> .....
<i>Firma leggibile</i>

<sup>1</sup>(articolo 15, della legge 12 novembre 2011, n. 183)